MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DA GRANDE DOURADOS

ANEXO 1 – INSTRUÇÃO NORMATIVA PROGESP/UFGD Nº 01 DE 29/06/2021

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA GRANDE DOURADOS
PLANO PLURIANUAL DE CAPACITAÇÃO 2022-2025

SETOR: PRÓ-REITORIA XXX
CATEGORIA: TÉCNICO-ADMINISTRATIVO
NÚMERO DE SERVIDORES NA UNIDADE: 37
NÚMERO MÁXIMO DE AFASTAMENTO (20%): 7

NOME	LIC./AFAST. PRETENDIDO*	NOME DA AÇÃO	NECESSIDADE A SER ATENDIDA	ÁREA TEMÁTICA	COMPETÊNCIA	SISTEMA ESTRUTURANTE	PERÍODO DO AFASTAMENTO/LICENÇA **	DURAÇÃO DO AFASTAMENTO
ANO 2022								
Fulano ciclano	M	Mestrado em Administração	Ampliar e inovar conhecimentos e habilidades em gestão de pessoas e administração Pública	Administração	Gestão para resultados	Gestão de Pessoas	1/ 2022 a 1/ de 2024	**24 meses**
ANO 2023								
Fulano ciclano	M	Mestrado em Administração	Ampliar e inovar conhecimentos e habilidades em gestão de pessoas e administração Pública	Administração	Gestão para resultados	Gestão de Pessoas	1/ 2022 a 1/ de 2024	**24 meses**
Beltrano de Tal	L	Curso de Língua Estrangeira	Ampliar habilidades de Língua estrangeira para o atendimento do público estrangeiro	Letras	Comunicação	Comunicação	2/2023	**3 meses**

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DA GRANDE DOURADOS

Fulano Beltrano	L	Curso na área da Educação	Ampliação de formação para o desenvolvimento de atividades de pesquisas e didáticopedagógicas na área de política e gestão educacional	Educação	Visão sistêmica	Comunicação	1/2023 a 2/2023	**3 meses**
ANO 2024								
Fulano de tal	**M**	**Mestrado em Saúde**	**Aperfeiçoamento profissional em pesquisa e educação em saúde**	**Saúde coletiva**	**Foco nos resultados para os cidadãos**	**Gestão, organização e inovação institucional**	**1/2023 a 1/2025**	**24 meses**
ANO 2025								

*** L**=Licença para Capacitação; **M**=Mestrado**; D**=Doutorado; **PD**=Pós-Doutorado.
** sem./ano a sem./ano

ATENÇÃO: DEVERÁ CONSTAR O NOME DO INTERESSADO EM TODOS OS ANOS CONFORME O PERÍODO DO AFASTAMENTO

PRESIDENTE DO CONSELHO DIRETOR DA FACULDADE/ CHEFIA DA UNIDADE DE LOTAÇÃO

Nome:
Resolução/Instrução de Serviço nº:
Data: ___/___/_____
ASSINATURA: